

	<p><b>POSUDEK LÉKAŘE o zdravotním stavu zájemce o službu Domova V Podzámčí</b></p>
<p><b>Zájemce o službu:</b></p>	
<p>příjmení:</p>	<p>jméno:</p>
<p>den, měsíc a rok narození:</p>	
<p> </p>	
<p><b>OBJEKTIVNÍ NÁLEZ:</b></p>	
<p><b>DUŠEVNÍ STAV</b> (zejména projevy narušující kolektivní soužití jako např. slovní nebo fyzická agrese, nevhodnost žití s více lidmi v jednom bytě apod.):</p>	
<p><b>DIAGNÓZY:</b></p>	
<p>potřeba zvláštní péče (např. PEG, ANO* NE oxygenátor aj.):</p> <p> </p> <p>jedná se o klienta s organickým psychiatrickým onemocněním typu schizofrenie, maniodepresivní psychózy apod.: ANO* NE</p> <p>* v tomto případě, prosím, konkrétně uveďte</p> <p>Dne: <span style="float: right;">Jméno, příjmení, titul, podpis a razítko lékaře</span></p>	